



MIEMBRO DE LA RED
ILUMNO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
FACULTAD DE SOCIEDAD, CULTURA Y CREATIVIDAD
GRUPO DE INVESTIGACIÓN DE PSICOLOGÍA, EDUCACIÓN Y CULTURA
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN PSICOLOGÍA EDUCATIVA-CLINICA
DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE PSICOLOGÍA
PROGRAMA DE PSICOLOGÍA

PROYECTO DE PRÁCTICA II – INVESTIGACIÓN APLICADA

TRASTORNO DE ANOREXIA EN ADOLESCENTES EN LA ETAPA MEDIA

PRESENTA:

Andrea Valentina Salas Barragan Cód:1711025740

Claudia Liliana Montealegre Motta Cód: 1911020589

Marilin Melisa Lopez Pinchao Cód:1911980907

Mary Isabel Tellez López, Cód:100209619

SUPERVISOR:

Julián Andrés Hernández Gómez

Magíster en Investigación en Psicología de la Salud de la Universidad Autónoma de Barcelona

BOGOTÁ, agosto 30 hasta 12 de diciembre 2021

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Tabla de Contenidos

Resumen.....	1
Capítulo 1. Introducción.	1
Descripción del contexto general del tema.	2
Planteamiento del problema.....	3
Pregunta de investigación.	4
Objetivo general.....	4
Objetivos específicos.	4
Justificación.	4
Capítulo 2. Marco de referencia.....	5
Marco conceptual.....	5
Marco teórico.	6
Marco Empírico.	7
Capítulo 3. Metodología.	8
Tipo y diseño de investigación.	8
Participantes.....	8
Instrumentos de recolección de datos.	9
Estrategia del análisis de datos.	10
Consideraciones éticas.....	10
Capítulo 4. Resultados.	10
Discusión.....	15
Conclusiones.	16
Limitaciones.....	18
Recomendaciones.	18
Referencias bibliográficas.....	19
Anexos.	23
Anexo I	26

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Anexo II	16
Anexo III	26
Producto Multimedia: Ubicar el link del producto desarrollado.	31

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media
Lista de figuras

Figura 1. Formas y descripción de las formas. 4

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Resumen.

La presente investigación está enfocada en conocer el impacto de la anorexia en adolescentes e indagar sus actitudes, pensamientos y conductas que tienden a encaminar a una apariencia superficial del ser. Así mismo, busca identificar los factores asociados a los estereotipos de imagen, qué afectan la conducta del trastorno de anorexia y la relación social en niñas de 15 a 17 años de edad. Además, se realiza búsqueda de información para alimentar el marco de referencia, teórico y empírico, Ahora bien, se pretende desarrollar un estudio de enfoque mixto y de tipo descriptivo con el fin de analizar e integrar tanto investigación cuantitativa como cualitativa, todo ello con base en la aplicación de una entrevista semiestructurada y un cuestionario, la población objeto de estudio está constituida por 4 adolescentes con edades de 15 y 17 años, de estratos socio económicos 1 y 2, dentro de los resultados cualitativos se destacó que tres de cuatro participantes se han sentido señaladas y rechazadas por padecer el T.A (trastorno de anorexia) y el total de las participantes reportaron que la sociedad influye en los estereotipos de imagen, también se destacaron los factores influyentes que afectan la conducta de TA: aspecto psicosocial y emocional.

Palabras clave: Adolescentes, Anorexia, Autoestima, Conductas, Alimentación, Estereotipos.

Capítulo 1.

Introducción.

Desde la creación del ser humano, el cuerpo ha sido considerado como una obra de arte, iniciando con la divinización estética del hombre, los griegos humanizaban a sus deidades bajo una óptica de percepción haciéndolos parecer sobrehumanos, hasta nuestros días en donde la belleza física es idealizada a tal punto que es preferible verse bien a estar bien (Barlow y Durand, 2001).

Esta idealización ha generado consecuencias a la sociedad, principalmente a los adolescentes quienes buscan la perfección estética, desarrollan trastornos alimenticios como la anorexia, debido a las innumerables dietas y la ingesta compulsiva de alimentos.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Los adolescentes tienden a ser vulnerables ante los paradigmas impuestos por la sociedad, es por ello que ésta investigación es relevante ya que pretende dar a conocer el impacto de la anorexia en adolescentes y la manera en que influyen los estereotipos de imagen en la relación social.

En la adolescencia parte de su proceso de desarrollo es la búsqueda de identidad y un factor que afecta de manera directa son las relaciones sociales o de amistad que tengan en esta etapa de su vida, estas relaciones en la mayoría de los casos son un modelo que se quiere imitar o un modelo a seguir y si todos tienen la misma percepción sería el estereotipo a seguir.

Diversos estudios hacen referencia a la incidencia y prevalencia de la anorexia. Espido (2004) señala que posterior a la década de los 60 se han incrementado los casos de anorexia. Por otro lado, Lang (2001), señala el 20% de las personas que padecen anorexia mueren y que 1 de cada 3 mujeres llevan una dieta estricta.

De acuerdo con las estadísticas arrojadas por la secretaria de salud en México se reporta más de un millón de casos de anorexia en los últimos diez años, aproximadamente el 3% muere a causa de desnutrición, falla cardíaca o suicidio, el 40% se recuperan totalmente y el resto padecen de anorexia crónica ya que no pueden recuperarse. (Gálvez, 2010).

De otro modo las estadísticas de Estados Unidos indican que el 10 % mueren a causa de la anorexia y solo un tercio al 50% de los pacientes se recuperan totalmente. De hecho, este trastorno es el que más muerte ha causado en la población, ya que en los 10 primeros años desde su aparición la tasa de mortalidad es del 5% al 10% y en los próximos 20 años después de su aparición ha subido del 18% al 20%. (Mayer, 2008).

Los estudios e investigaciones encontradas por lo general son de países de primer mundo, siendo diferentes a Colombia en cuanto a condiciones de cultura, economía y sociedad. Por lo tanto, es importante estudiar este trastorno en nuestra población. A continuación, se presenta la situación, problemática, o necesidad objeto del presente estudio, teniendo en cuenta el contexto en el que se desarrolla.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Descripción del contexto general del tema.

La anorexia es un trastorno neurótico que tiene como foco principal rechazar los alimentos para que las personas pierdan peso de manera sistemática, se caracteriza por ir acompañado de malos hábitos como vomitar después de comer, hacer dietas excesivas o cualquier método que afecte de manera significativa la pérdida de peso.

En el mundo el 94% de los afectados son mujeres de 12 a 36 años, el 70 % de los adolescentes no se siente a gusto con su cuerpo y de cada 10 personas afectadas 6 son mujeres, son datos publicados por la (Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia, SEMG).

En la adolescencia parte de su proceso de desarrollo es la búsqueda de identidad y un factor que afecta de manera directa son las relaciones sociales o de amistad que tengan en esta etapa de su vida, estas relaciones en la mayoría de los casos son un modelo que se quiere imitar o un modelo a seguir y si todos tienen la misma percepción sería el estereotipo a seguir.

Planteamiento del problema

A nivel mundial el trastorno de anorexia en adolescentes prevalece en la población femenina, se considera que la incidencia en mujeres es alrededor del 0.9% por otro lado en los hombres es alrededor del 0.3% las edades de aparición del trastorno oscilan entre los 12 y los 18 años (Allende,2021), está alteración se halla enmarcada dentro de un trastorno alimenticio el cual se manifiesta en varios factores tanto psicológicos como socioculturales y cuya influencia se encuentra promovida por los medios de comunicación y las redes sociales, lo anterior teniendo presente que en esta etapa los adolescentes están en un proceso de descubrir y reafirmar su identidad y los medios en la búsqueda de mantener en un nivel alto la publicidad, muestran estereotipos de belleza que no son reales, siendo esto un causal motivador que persuade e influye, ya que prevalecen y exaltan los cuerpos delgados, por tanto la idea de buscar una figura moralmente aceptada por la sociedad se instaura y fomenta la ingesta disminuida de alimentos, la práctica excesiva de ejercicio físico, el conteo de calorías, el abuso de

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media laxantes para inducir el vómito entre otras prácticas que sólo conllevan a un fin, hallar el cuerpo “perfecto”. De acuerdo a lo anterior, en este proceso investigativo se busca identificar factores influyentes con relación a los estereotipos de imagen corporal y el impacto que esto genera en las relaciones.

Pregunta de investigación.

¿Cuáles son los factores asociados a los estereotipos de imagen, qué afectan la conducta del trastorno de anorexia y la relación social en niñas de 15 a 17 años de edad?

Objetivo general.

Identificar cuáles son los factores asociados a los estereotipos de imagen, qué afectan la conducta del trastorno de anorexia y la relación social en niñas de 15 a 17 años de edad.

Objetivos específicos.

- Indagar sobre los pensamientos, actitudes, conductas y estereotipos de imagen que tienen las niñas de 15 a 17 años, que padecen anorexia.
- Conocer cómo afecta la interacción social y familiar que una adolescente en etapa media padece.
- Consolidar pautas para la identificación temprana del trastorno de anorexia.

Justificación.

Debido a las diferentes situaciones de incertidumbre y temor que presentan las adolescente durante su etapa de desarrollo, frente a la proyección de una imagen que genere reconocimiento, es necesario indagar los factores de riesgo relacionado dentro del entorno en el cual participa activamente, ya que el sistema de relaciones permite la prevalencia de comportamientos inadecuados ante la distorsionada información que frecuentemente abunda en las redes sociales y demás canales tecnológicos acerca de la imagen aceptable de una mujer. Por lo anterior el auto concepto y la autoimagen se pueden ver afectadas y llevar a perder su autoestima y finalmente a que no logre

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media posicionar su identidad frente a sí misma y hacia los demás. El presente estudio busca brindar la mayor información necesaria y oportuna para la mitigación de conductas de riesgo, la prevención de trastornos alimenticios, así como apoyar el desarrollo de pautas de comportamiento. Se hace necesario llevar a cabo la presente investigación porque al generar estrategias de afrontamiento para las adolescentes disminuirá el incremento de estas conductas inapropiadas. De este mismo modo, para ampliar el conocimiento en la problemática con el aporte de nuevas ideas, datos actualizados y habilidades que se desarrollan en distintos ámbitos

Capítulo 2.

Marco de referencia.

Marco conceptual.

Estereotipos “es una imagen o idea aceptada comúnmente por un grupo o sociedad con carácter inmutable” (RAE, 2021). Por otro lado (Álvaro, 2003) citado por (Cerquera, 2012) los estereotipos son creencias compartidas de que determinados rasgos son característicos de un determinado grupo social. (Pág.79)

De esta manera, gracias al trabajo de (Thompson, 1999) citado por (Raich, 2011) describe la imagen corporal en tres componentes esenciales: la percepción corporal del tamaño del cuerpo, son variaciones en la percepción del cuerpo en cuanto a sus dimensiones, las hace mayores a las reales, asimismo subestimaciones donde percibimos el cuerpo el inferior a los demás. Por otro lado, el componente subjetivo (cognitivo-afectivo): es la apreciación, sentimientos, emociones y actitudes que tenemos respecto a nuestro cuerpo, como el tamaño, peso, la textura de la piel, etc. Y finalizando con el componente conductual: conductas que hacemos debido a la percepción y el componente cognitivo-afectivo que asociados provocan. (Gualdron, 2020).

En esta etapa, la Adolescencia, “es el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida, que se caracteriza por cambios acelerados a nivel biopsicosocial” (OMS, 2016).

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Esto también explicaría que la Baja Autoestima, al ser una alteración en los pensamientos relacionados a los alimentos y a su cuerpo, miedo a equivocarse y fallar, desequilibrio emocional, un impulso irrefrenable por mostrarse autosuficientes, ideales de belleza delgados y, el estereotipo cultural en el que viven concibe la delgadez como éxito. (Losada, 2015)

Marco teórico.

En relación con la problemática de estudió lo fundamenta el modelo sugiriendo que existen tres partes fundamentales que contribuyen a los problemas alimentarios y al desarrollo de la imagen corporal y estas son los medios de comunicación, los padres y compañeros. “La interacción de los medios de comunicación, la familia y el grupo de pares desencadenan la insatisfacción corporal y las conductas alimentarias anómalas, específicamente la restricción alimentaria”. (Thompson, Heinberg, Altabe y Tantleff-Dunn. 1999)

Este modelo sugiere que la internalización con respecto a los medios de información influye directamente y aunque algunos ideales pueden cambiar dependiendo de la cultura en que se desarrolle el individuo, en la actualidad el internet permite que estos estándares se unifiquen globalmente. (Grabe et al.,2008). “La internalización provoca a su vez que hombres y mujeres desarrollen impulso hacia la muscularidad y delgadez respectivamente, lo que implica riesgos para la salud y en concreto el desarrollo de trastornos de alimentación” (Tiggemann & Millerr,2010).

Por otro lado, el modelo infiere que por medio de los grupos sociales se promueve el ideal o prototipo de belleza que es aceptado socialmente, de igual manera este se asocia la delgadez extrema, siendo alabada y endiosada por la sociedad como resultado de belleza, éxito y aceptación. (Thompson & Stice, 2001).

“En estudios que han evaluado la influencia de los grupos sociales sobre la imagen corporal, se ha sugerido que es necesario profundizar en la identificación de cuál es el rol de los pares en la transmisión y reforzamiento de los mensajes sociales que

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media promueven el ideal de delgadez” (McCabe & Ricciardelli, 2005), por consiguiente, estas pueden influir en la presencia de la restricción voluntaria de alimentos (Jones, 2004).

Marco Empírico.

De acuerdo a un estudio publicado en la revista médica hospital Hipólito Unanue de Tacna que la proporción de individuos que padecen TCA en algún punto de su vida está entre, 2.4% y 4.3% y la tasa de mortalidad se encuentra en un 5% en donde problemas cardiovasculares y los suicidios están asociados a la mala nutrición estos son los principales influyentes como causa de muerte. (Velásquez Yupanqui, 2018.).

En la Universidad Peruana Cayetano Heredia se realizó una investigación de tipo descriptivo trasversal en el año 2017, en donde participaron 440 estudiantes de medicina, los resultados arrojaron que la prevalencia de trastornos de la conducta alimentaria es en mujeres del 11,3 % y en hombres del 8,6 %, existen factores que influyen en esta conducta, como; el rechazo escolar, social, laboral y familiar, asociados a la delgadez extrema y al modelo de imagen perfecta.

Otra investigación en la Universidad de Extremadura de España tomó como muestra a 600 estudiantes en el año 2019, en donde como instrumento utilizaron el inventario-3 trastorno del RF (RF de EDI-3) y el instrumento de evaluación de la insatisfacción con la imagen corporal. En mujeres un 40% presenta obsesión por la delgadez extrema por el contrario los hombres solo el 17%. En la insatisfacción corporal arroja un alto porcentaje en mujeres del 47% con respecto a los hombres del 27%.

Un estudio realizado en dos colegios públicos y dos privados de la ciudad de Bogotá, en donde la muestra fueron 671 estudiantes En esta se evidencio con respecto al riesgo de presentar un TCA del 30,1% al discriminarlo en sexos las mujeres presentan el riesgo del 41,3%. Por otro se observó una frecuencia en el estado nutricional un 31,3%. Un 7,6% de la muestra es de talla baja, y el 16% presenta exceso de peso. (Fajardo, E. Méndez, C y Juaregui, A. 2017).

Capítulo 3.

Metodología.

Tipo y diseño de investigación.

En concordancia con lo anterior la presente investigación corresponde a un enfoque mixto y un estudio de tipo descriptivo con el fin de analizar e integrar tanto investigación cuantitativa como cualitativa. “Las investigaciones descriptivas buscan especificar propiedades, características y perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno”. Este tipo de estudios sirve para descubrir y prefigurar, además son útiles para mostrar con precisión las dimensiones de un fenómeno, suceso, comunidad, contexto o situación. (Politécnico Gran Colombiano, 2021).

La primera parte del estudio considera realizar un análisis de tipo cualitativo con el fin de poder indagar un poco sobre los pensamientos, actitudes, conductas y estereotipos de imagen que tienen las niñas de 15 a 17 años, que padecen anorexia.

En la segunda parte del estudio considera realizar un análisis de tipo cuantitativo en donde se pretende conocer las repercusiones en la interacción a nivel social y familiar que una adolescente en etapa media padece.

Participantes.

El criterio de inclusión para la muestra tomada está conformado por 4 mujeres adolescentes con un promedio de edades comprendidas entre 15 y 17 años, con estratos socioeconómicos 1 y 2 de la ciudad de Bogotá. A cada participante se le entrego un asentimiento informado (Anexo I) el cual firmaran ellos y el consentimiento informado (Anexo II) que por ser menores de edad lo firmaran sus padres quienes autorizan y aceptan la participación de sus hijas en la investigación. La técnica de muestreo usada es No probabilística de tipo por conveniencia. Esta es una técnica, en donde los sujetos son seleccionados por la conveniencia en su recolección refiriéndose en términos de obtención accidental de los casos, es decir, el sujeto se encuentra muy próximo al investigador en cuanto a dimensión espacial se refiere ya que es fácil acceder

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media a la investigación que requiere el estudio. (Politécnico Gran Colombiano, 2021). Esta técnica es la mejor manera de abordar al sujeto en un estudio, como lo refiere Blanco, M. & Castro, A. (2007), convocando a voluntarios que estén interesados en participar en el estudio, es así como será de fácil acceso para el investigador

Instrumentos de recolección de datos.

Cualitativa

Para llevar a cabo la investigación se realizará una entrevista Semiestructurada, siendo está un poco más flexible, en donde el entrevistador puede obtener información del entrevistado, como; datos de su vida, de su experiencia, de procesos íntimos y puede indagar a fondo sobre cualquier tema y no depender de preguntas fijas. “La expectativa de que es más probable que los sujetos entrevistados expresen sus puntos de vista en una situación de entrevista diseñada de manera relativamente abierta que en una entrevista estandarizada o un cuestionario” (Flick, 2012, p. 89). Para comenzar a abordar el tema se iniciará con la presentación del entrevistador y este le explicara el objetivo de la misma, inicialmente se harán 10 preguntas para que los participantes puedan dar su opinión en cada una de ellas y conforme al desarrollo de la entrevista el entrevistador a criterio propio hará más preguntas sí así lo cree necesario. (Anexo III).

Cuantitativa

Se realizó una encuesta como técnica de recolección de información para el grupo de interés, según López, H. (1998) este instrumento nos permite lograr un mayor acopio de la información y para los trabajos de investigación es una gran herramienta que puede expresar más que solo datos, descifrando un mensaje importante sobre la percepción de un determinado fenómeno.

Cuestionario de interacción social y familiar. El cuestionario está conformado por 28 preguntas, dividida en dos factores de importancia: familiar con 15 ítems, de los cuales 5 ítems su opción de respuesta, Nunca, Pocas veces, Casi siempre, Siempre. El otro factor importante es social con 13 ítems, de los cuales 10 ítems su opción de respuesta, Nunca, Pocas veces, Casi siempre, Siempre. (Anexo IV).

Estrategia del análisis de datos.

El análisis de datos se realizará por medio de la tabulación por medio del programa office Excel – los datos que se tabularán saldrán de dos instrumentos aplicados previamente: Entrevista y cuestionario, este instrumento se aplicara como encuesta a través de la plataforma: Google forms, una vez se tengan los resultados, se realiza una simplificación y un resumen a detalle de los resultados con la intención que sean entendibles, cabe enfatizar que todo ello es basado en el tipo de diseño descriptivo.

Consideraciones éticas.

Para el desarrollo de la presente investigación se tuvieron en cuenta dos aspectos muy importantes los cuales están reglamentados con una normatividad, el primero hace referencia a los aspectos que se deben tener en cuenta para ejercer la psicología tales como: Principios universales, actividades a ejecutar, requisitos para ejercer la profesión, deberes y derechos, entre otros (ley 1090, 2006). El segundo hace referencia a las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, donde puntualmente se hace referencia al consentimiento informado, ya que este se dio a conocer a los participantes donde ellos autorizan su participación en la investigación con pleno conocimiento del procedimiento a realizar, así mismo se indica que se protegerá la privacidad. (Resolución 8430, 1993).

Capítulo 4.

Resultados.

Cualitativa

Después de aplicar el instrumento, un formato de entrevista semiestructurada, esta se realizó a 4 mujeres adolescentes con un promedio de edades comprendidas entre 15 y 17 años, con estratos socioeconómicos 1 y 2 de la ciudad de Bogotá. Además, se les informó que los autores de la investigación se encuentran en proceso de formación profesional y cuyo propósito es netamente académico. Con esta se pretende indagar sobre

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media los pensamientos, actitudes, conductas y estereotipos de imagen que tienen las adolescentes que padecen anorexia.

Como se muestra en la tabla 1, en la primera pregunta: ¿Cómo te diagnosticaron el trastorno por anorexia? El total de la muestra refieren que las personas con quienes conviven fue un factor importante para el diagnóstico ya que fueron quienes inicialmente notaron cambios tanto físicos como en la conducta.

Por otro lado, en la tercera pregunta: Desde que te diagnosticaron, ¿quién te ha acompañado en el proceso? 3 de las 4 participantes refieren que las personas que las están acompañando en dicho proceso es la mamá, indicando que son ellas un eje de motivación y de persistencia.

De este modo en la pregunta 5. ¿Alguna vez te has sentido señalada y rechazada por padecer este trastorno por anorexia? Indica que 3 de las 4 participantes refieren que sus amigos son quienes las critican y a su vez las rechazan por su apariencia física, no tratan de entender por lo que están pasando, pero no pierden oportunidad para hacerles comentarios despectivos.

En concordancia con lo anterior la pregunta 6. ¿Piensas que la sociedad influye de manera indirecta, en la idea de lucir una figura corporal delgada? El total de las participantes refiere que la sociedad influye en los estereotipos de belleza, ya que son los diferentes medios son los que imponen el modelo de la figura correcta, además imponen modas.

Una de las afectaciones más importantes que ocurre a partir de este padecimiento son las relaciones personales, como lo indica en la pregunta 9. El trastorno de anorexia, ¿ha afectado tus relaciones personales y de qué manera?, Las 4 participantes infieren que casi no conviven con sus amigos o que tienen pocos, ya que tienden a aislarse por temor a ser juzgadas o a recibir comentarios que puedan herir sus sentimientos y que el resultado de esta sea entrar en retroceso en su tratamiento.

Tabla 1.

Entrevista Semiestructurada

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

PREGUNTAS	PERSONAS ENTREVISTADAS			
	Participante 1	Participante 2	Participante 3	Participante 4
1. ¿Cómo te diagnosticaron el trastorno por anorexia?	Cuando mi mamá me llevo al medico porque yo esta muy delgada y no queria comer.	Fue rápido porque en el hogar nos vigilan constantemente y mis compañeras le dijeron a la social que yo estaba vomitando después de comer.	Cuando fuimos al medico especialista con mi familia porque ya los síntomas eran muy notables.	Mi mamá comenzó a notar cambios en mi forma de comer y en el modo de vestir, me apartó una cita por medicina general y allí comenzó el proceso.
2. ¿Cuándo te diste cuenta que necesitabas ayuda para entender qué estaba pasando con tu cuerpo?	Cuando el médico me explico que me podía morir si seguía sin atenderme.	Al comienzo no quería ir a Psicología, pero después fui cambiando porque me hicieron ver que yo podía aceptarme como era.	Cuando yo hablaba solo de comida, de estar delgada y se me volvió una obsesión bajar de peso a como diera lugar.	Me sentía triste y me daba temor comer cualquier alimento, y mi mamá me decía qué, qué me pasaba, que si quería que fuéramos al médico.
3. Desde que te diagnosticaron, ¿quién te a acompañado en el proceso?	Mi mamá ha sido quien ha estado a mi lado.	Todos, la psico, la social, la señora pato (sra. encargada del aseo) y las profesoras.	Mis papas, desde hace 1 año fui diagnosticada	Mi mamá, siempre me ha acompañado.
4. ¿Tus familiares y amigos han entendido tu diagnóstico y te apoyan?	Solo sabe mi mamá porque no quiere que mis tios me esten molestando	Mi familia no mucho, ellos creen que son bobadas mías, pero aquí si me han apoyado resto.	Si, aunque al comienzo todo fue doloroso	La familia de mi mamá es quien más ha estado pendiente de mí y las pocas amigas que tengo
5. ¿Alguna vez te has sentido señalada y rechazada por padecer este trastorno por anorexia?	Mi familia me dice que coma que me voy a desaparecer.	Al principio algunas chicas me decían “como usted todo lo vomita” y en ese momento yo tenía mucha rabia, y yo era la que me apartaba.	Si por un grupo de amigos, siento que hablan a mis espaldas y por mi condición física tan delgada me excluyen de varios planes.	Sí, una vez iba caminando por un centro comercial y una señora comenzó a mirarme y quien la acompañaba también me miró y quise irme rapido a la casa.
6. ¿Piensas que la sociedad influye de manera indirecta, en la idea de lucir una figura corporal delgada?	Sí, porque todo es malo, si uno es gordo o si uno esta delgado, siempre critican.	Uy si, porque la ropa siempre es apretada, cortica y yo al principio me vestía con sacos y pantalones anchos y me decían que me vestía como hombre, que no parecía una mujer.	sí, me di cuenta de que las redes sociales, revistas, tiendas, propagandas y todo lo comercial siempre están mostrando un estereotipo a seguir	Sí, la sociedad influye, ya que en su gran mayoría muestran un cuerpo delgado y “perfecto” en la mayoría de las redes sociales y televisión, incitan a comprar fajas a consumir alimentos con menos calorías.
7. ¿Cuáles han sido los síntomas más molestos que has padecido desde tu diagnóstico?	Cada vez que como me dan ganas de vomitar.	El dolor de cabeza, porque cuando me daba no se me quitaba fácil y no podía dormir, a mantenía con mucho sueño.	Vomito, el asco a la comida y depresión.	He tenido desorden hormonal y eso me ha afectado y una de las cosas que más me afecta es que he perdido mucho cabello y las uñas se han debilitado.
8. ¿Consideras que en los colegios debería existir un programa de prevención del trastorno de anorexias?	Sí, que desde el colegio informen sobre esta enfermedad	Si claro, seria bueno que les dijeran a todos que no importa como uno se vista, que lo importante es lo que uno es	Si claro, información más clara y acompañamiento de profesionales.	Sí, sería bueno que existiera una guía de un profesional, así como enseñan sobre las relaciones sexuales
9. El trastorno de anorexia, ¿ha afectado tus relaciones personales y de qué manera?	Yo trato de no salir, porque no me gusta que nadie me este diciendo cosas malas que me hagan sentir mal.	Sí, al principio nadie quería ser mi amiga y ahora ya hablo con mas chicas, yo creo que ellas no querían meterse en problemas,	Sí claro, termine con mi novio y con mi grupo de amigos ya no salgo tanto como lo hacía antes.	Sí, ya que no me provoca en muchas ocasiones salir, ni hablar, me gusta estar sola para no sentirme señalada y menos que me comiencen a cuestionar.
10. ¿Consideras que eres totalmente consciente del trastorno que padeces? ¿Y le darías algún consejo a los jóvenes que creen que la padecen?	Ahora sí, antes me costaba comprender, que las demás personas hablen, pidan ayuda y no se queden callados	Si, yo soy consciente, creo que por eso ya estoy mejorando y además les diría que el que se pone mal es uno y a nadie le importa si uno está gordo o flaco, es uno el que debe sentirse mejor.	Del todo no, me cuesta aun comprender por todo lo que estoy pasando y mi consejo es que así les de miedo o pena cuéntenle a quien le tenga confianza y a quien les pueda ayudar	Sí, estoy consciente del trastorno que padezco, y mi consejo, es que no tenga miedo a que la ayuden, ya que una vez eres consciente y tienes ayuda, te comienzas a dar cuenta que es posible recuperarse y volver a la vida normal.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

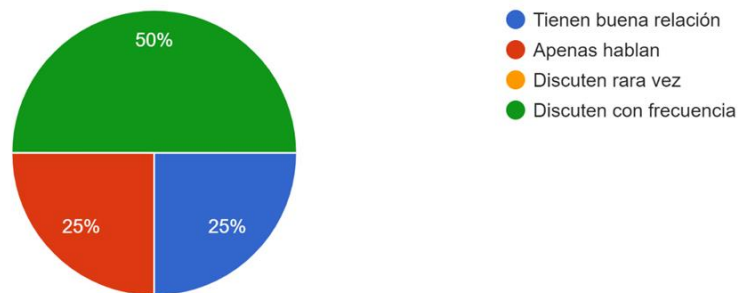
Cuantitativa

En la presente investigación se busca conocer las afectaciones de la interacción familiar y social que una adolescente en etapa media padece, por medio de un cuestionario. En el anexo III Cuestionario de interacción familiar y social, conformado por dos partes importantes, la primera consta de 15 ítems y la segunda de 13 ítems. En esta la participante debe responder el enunciado con el que se siente más identificada.

Como se puede evidenciar en la figura 1, el 50 % de los encuestados refieren discutir con frecuencia con sus padres, por otro lado, el 25% refieren tener una buena relación y 25 % restante refieren que apenas hablan con ellos.

Figura 1.

Como es la Relación con sus Padres



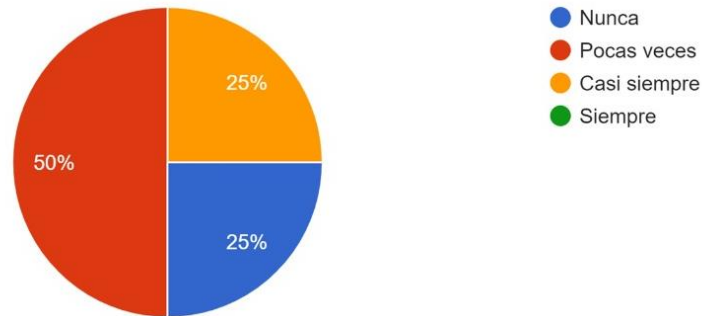
Fuente: Elaboración propia

Los datos arrojados en la figura 2, infiere que el 50% pocas veces participa en eventos familiares, el 25% casi nunca y el 25% restante nunca asiste.

Figura 2

Participación en Eventos Familiares

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

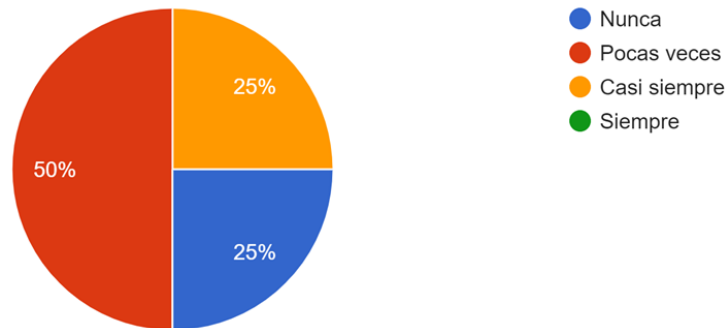


Fuente: Elaboración propia

En la figura 3 se evidencia que el 50% pocas veces toma la iniciativa para integrarse a un grupo, por otro lado, el 25% casi siempre toma la iniciativa y el 25% restante nunca toma la iniciativa para integrarse a un grupo.

Figura 3

Iniciativa Para Integrarse a un Grupo



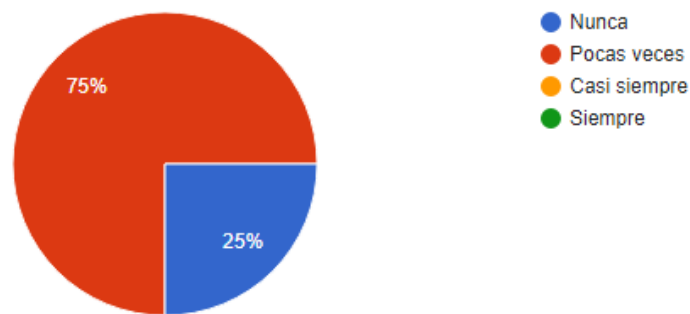
Fuente: Elaboración propia

En la figura 4, muestra una gran diferencia indicando que el 75% pocas veces pide ayuda y el 25% nunca pide ayuda.

Figura 4

Pide ayuda cuando lo necesita.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media



Fuente: Elaboración propia

Discusión.

Realizando el estudio de investigación grupal se evidencia que los factores se soportan en la teoría de influencia de medios de comunicación, padres y compañeros.

Estas influencias desencadenan insatisfacción corporal y conductas alimentarias anómalas, lo que se desarrolla finalmente en la anorexia. (Thompson, Heinberg, Altabe y Tantleff-Dunn. 1999)

Cabe aclarar, que el internet como medio de comunicación influye significativamente creando estándares globales que los jóvenes deben seguir y que si no se cumplen genera ansiedad y desórdenes alimenticios.

Por otro lado, el modelo identifica que los grupos sociales promueven un prototipo de belleza que se asocia a una delgadez extrema como lo dice (Thompson & Stice, 2001).

Como resultado de las 4 encuestas realizadas a mujeres entre 15 y 17 años de estratos socioeconómicos 1 y 2 se evidencia en el ítem cuantitativo que de la muestra total el 50 % de los jóvenes de 15 a 17 años discuten con frecuencia con sus padres, el 50 % no participa en eventos familiares, el 50 % no se integran fácilmente a grupos y el 75 % pocas veces pide ayuda con sus problemas personales.

Como resultado de las encuestas cualitativas se identifica que son los familiares quienes notan los cambios físicos en las jóvenes que padecen la enfermedad, que las mamás son quienes acompañan en su mayoría en el proceso de diagnóstico y tratamiento

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media médico y psicológico, que sus grupos sociales amigos o compañeros las critican por su apariencia física y se sienten rechazadas por no tener una delgadez extrema, se identifica también que la sociedad influye en el estereotipo a seguir, debido a que son los medios quienes imponen modas y claramente desencadena afectando sus relaciones personales ya que no quieren salir con sus amigos o son excluidos de diferentes grupos sociales.

Estos datos indican que los factores del modelo son una causal significativa para desarrollar la enfermedad, debido a que, si el paciente no expresa su sintomatología y por el contrario presenta cuadros de negación por miedo a no encajar en sus grupos sociales o no seguir los estándares de medios de comunicación, los padres no podrán ayudarlo a buscar ayuda profesional para identificar o superar su enfermedad, al contrario, entraran en cuadros depresivos aumentando su condición de leve a significativa.

Al analizar estos modelos con la teoría empírica encontramos semejanzas con la investigación de Extremadura España donde el 40 % de mujeres del estudio realizado están obsesionados con la delgadez extrema igual que el estudio de la universidad peruana Cayetano donde el resultado fue que en mayor porcentaje la afectación es en mujeres asociados a trastornos alimenticios por seguir tendencias de delgadez extrema e imagen perfecta. El estudio anteriormente mencionado, coincide con lo evidenciado en los resultados de la muestra con la que se trabajó en esta oportunidad.

Conclusiones.

La actitud que adopta una adolescente con trastorno de anorexia, principalmente es la del retraimiento social, depresión e irritabilidad que puede ser de un extremo a otro, es decir puede ir de la euforia a la irascibilidad, así mismo también se destaca la tendencia al aislamiento, y el incremento en el interés por hacer ejercicio físico en una medida exigente la cual demande una alta quema de calorías, por otra parte el estereotipo de imagen que imparte la sociedad tiene que ver en algunos casos con el cambio de pensamiento el cual genera la idea de que el lucir una figura delgada es políticamente aceptado por la sociedad, a diferencia de un cuerpo voluptuoso el cual puede ser causante de rechazo, sin embargo esta no es una consideración general para determinar que por esta razón una persona comience a generar trastorno alimenticio, ya que lo pueden

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media generar otras causas más fuertes como la falta de amor propio, inseguridad y tendencia a pensamientos depresivos.

Las repercusiones a nivel personal se fundamentan principalmente en la depresión y por la ausencia de ingesta de alimentos se desencadenan afectaciones en la salud como la pérdida de cabello, constantes alteraciones digestivas, problemas de descalcificación en los huesos, pérdida de masa muscular y los órganos cerebro y corazón también se pueden ver seriamente afectados, referente a la parte social se puede presentar ausencia de interés por realizar encuentros con amigos, así mismo suele pasar que en ocasiones durante la adolescencia los cambios, actitudes y comportamientos se pueden notar en grupos, ya que pueden constituir el emergente de la aparición del trastorno a causa de generar una simple broma como por ejemplo “te veo más gorda” o también se puede convertir en la causa primordial para obtener una aceptación grupal, a nivel familiar la adolescente trata de generar distanciamiento, para evitar acercamientos que generen cuestionamientos por los cambios físicos y actitudinales que ha analizado si entorno.

Una adolescente con anorexia por la general no es consciente de su padecimiento de manera instantánea, transcurrirá un tiempo en el que sus pensamientos generen controversias, ya que puede resultar un poco complejo si se analiza desde el punto de la aceptación social y grupal la cual ejerce presión ante una imagen validada por la sociedad, pero con base en lo que se pudo avanzar a nivel documental se pueden analizar las siguientes pautas para analizar posibles conductas relacionadas con el padecimiento de este trastorno, ingesta de alimentos reducidas, incremento en el ejercicio, cambios abruptos de humor, pérdida de peso aparente sin causa concreta que lo justifique, aislamiento a nivel familiar, falta de conciliación del sueño y disminución en la concentración, aumento en las visitas al baño, análisis compulsivo por las tablas nutricionales y conteo de calorías, negación ante la pregunta, de, ¿consideras que tienes algún problema con la comida? Y falta de autorreconocimiento por la pérdida desmesurada de peso, las anteriores son algunas de las pautas o rasgos a tener en

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media consideración para sospechar de un posible padecimiento por anorexia, sin embargo, lo primordial es acudir a un especialista que lo confirme y brinde ayude profesional.

Limitaciones.

Entre las principales dificultades expuestas en el presente estudio de investigación, se encuentra la toma de decisión para establecer el tema de investigación, debido a la preocupación de encontrar publicaciones científicas que se asemejen al objetivo de este trabajo, la comunicación constante y disipación de dudas frente al desarrollo, algunos conocimientos básicos en la metodología de investigación, limitada disponibilidad de los participantes para la aplicación de la encuesta, así como una muestra no representativa y al ser menores de edad bajo un diagnóstico estigmatizado, los padres de familia presentan sus temores frente al estudio. Como consecuencia, la delimitación de la muestra presenta poca información frente a una problemática de gran magnitud.

Entre las principales dificultades expuestas en el presente estudio de investigación, se encuentra la toma de decisión para establecer el tema de investigación, debido a la preocupación de encontrar publicaciones científicas que se asemejen al objetivo de este trabajo, la comunicación constante y disipación de dudas frente al desarrollo, algunos conocimientos básicos en la metodología de investigación, limitada disponibilidad de los participantes para la aplicación de la encuesta, así como una muestra no representativa y al ser menores de edad bajo un diagnóstico estigmatizado, los padres de familia presentan sus temores frente al estudio. Como consecuencia, la delimitación de la muestra presenta poca información frente a una problemática de gran magnitud.

Recomendaciones.

La anorexia, socialmente se encuentra enmarcada desde una problemática de salud y en consecuencia es necesario realizar un abordaje integral. Desde la psicología se

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media propone realizar desde la academia distintas alianzas con instituciones, fundaciones, comisarías, ICBF, una red que apoye e intervenga en los casos identificados desde allí, con el fin de establecer sus causas, afectaciones y manejo, reforzando constantemente por medio de talleres, consulta y demás actividades que fomenten el autoestima y de allí las adolescentes desarrollen un auto concepto que no se fragilice en el desarrollo de sus etapas; sino, por el contrario se fortalezca y expanda a otras que lo padecen.

Otra estrategia para mitigar esta problemática se basa en proponer pautas de crianza que desde la niñez brinde las herramientas necesarias a los niños y niñas adolescentes (NNA) que fortalezca su auto concepto. Además, programas y campañas de reflexión e inclusión dentro de los contextos donde el adolescente se reúne con sus pares, esto como los centros comerciales, tiendas y parques de barrio, con el objetivo de llevar a la psicoeducación frente a la cadena de violencia y repercusiones que conlleva en materia de salud mental.

Referencias bibliográficas

- Allende, M. (2021). *Características clínicas de anorexia nervosa extrema*. Reporte de caso. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 64(2).
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S002617422021000200026&script=sci_arttext
- Álvaro, J. Y. (2003). *La psicología social actual*. *Psicología Social: perspectivas psicológicas y sociológicas*. (p.325-474).
- Barlow, D, Durand, M. (2001). *Psicología anormal: un enfoque integral*. S.A. Ediciones Paraninfo. https://latam.casadellibro.com/libro-psicologia-anormal-unenfoqueintegral/9789706860460/790137?awc=21491_1633096777_640f8da5a1aec432af12e17b8a51049&utm_source=awin&utm_campaign=101248&utm_content=www.web-explore.com&utm_medium=afiliados.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

- Behar, R. (2014). *Perfeccionismo e insatisfacción corporal en los trastornos de la conducta alimentaria*. REV CHILENA. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchnp/v52n2/art06.pdf>.
- Benítez, M. Sánchez, S. Bermejo, L. Franco, L. García-Herráiz, A y Cubero, J. (2019). *Análisis del Riesgo de sufrir Trastornos Alimentarios en jóvenes universitarios de Extremadura (España)*. *Enfermería Global*, 18(54), 124-143.
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.18.2.313421>
- Blanco, C. & Castro, A. (2007). *El muestreo en la investigación cualitativa*. 27.
<https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/340/330>
- Brabham Institute. (2021). *A quality control tool for high throughput sequence data*
<http://www.bioinformatics.babraham.ac.uk/projects/fastqc/>.
- Cerquera, A. M. (2012). *Identificación de los estereotipos sobre envejecimiento femenino*. *Pensamiento Psicológico*, 10(1),77-88.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80124028006>
- Congreso de la república. (2006). *Ley 1090 Por la cual se reglamente el ejercicio de la profesión de psicología, se dicta el código deontológico y bioético y otras disposiciones*.
http://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=66205
- Espido, F, L. (2004). *Cuando comer es un infierno: confesiones de una bulímica*. Madrid. Santillana. <https://www.alibrate.com/libro/cuando-comer-es-un-infierno-confesiones-de-una-bulimica/59872e8dcba2bce50c1ad25e>.
- Fajardo, E. Méndez, C y Juaregui, A. (2017). *Prevalencia del riesgo de trastornos de la conducta alimentaria en una población de estudiantes de secundaria, Bogotá-Colombia*. *Revista Med*, p. 25(1), <https://doi.org/10.18359/rmed.2917>
- Gálvez, G. (2010). *Bulimia y anorexia ya son epidemia*. Milenio Puebla.
<https://www.redalyc.org/pdf/292/29215963011.pdf>.
- Grabe, S., Ward, L. M., & Hyde, J. S. (2008). *The role of the media in body image concerns among women: A meta-analysis of experimental and correlational studies*. *Psychological Bulletin*, 134(3), 460-476
- Gualdron, T. (2020). *Anorexia y bulimia nerviosa asociadas a estereotipos de belleza en mujeres adolescentes de 13 a 17*. Bogotá: Universidad Cooperativa de Colombia.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28439/1/2020_anorexia_bulimia_es_tereotipos.pdf

- Hernández Sampieri, R. et al. (2008). *Metodología de la investigación.*, Quinta edición México D.F. editorial MC GRAW HI, paginas 547-586
<https://www.icmujeres.gob.mx/wpcontent/uploads/2020/05/Sampieri.Met.Inv.pdf>
- Lang, J. (2001). *Eating disorders afflicting men, too.* Scripps Howard News Service.
<https://dan.com/es-es/buy-domain/eatingdis.com?redirected=true&tld=com>.
- Losada, A. V. (2015). *Influencia sociocultural y los trastornos de la conducta alimentaria en adolescentes.* Revista Electrónica de Psicología Iztacala. 18, (1), pag. 383.
<https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/8934>
- Mayer, L. (2005). *Medical morbidity of eating disorders. Too Little, too much: ¿What is disorder eating?* Atlanta: Annual Meeting of the American Psychiatric Association.
- McCabe, P. & Ricciardelli, A. (2005). *A prospective study of pressures from parents, peers, and the media on extreme weight change behaviors among adolescent boys and girls.* *Behavior Research and Therapy*, 43, 653-668.
- Ministerio de salud. (1993). *Resolución 8430 Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud.*
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>.
- OMS. (2016). *Desarrollo de la Adolescencia.* Organización Mundial de la Salud.
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es
- Politécnico Gran Colombiano. (2021). *Pasos previos al análisis cuantitativo*
- Politécnico Gran Colombiano. (2021). *Estructura de proyectos de investigación.*
- Ponce, C. et al. (20017) *Trastornos de la conducta alimentaria en estudiantes de medicina de una universidad de Perú.* Revista Cubana Salud Pública. vol.43.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400006
- RAE. (2021). *Diccionario de la Real Academia Española.* <https://dle.rae.es/estereotipo?m=form>
- Ramírez, A. (2021). *Relaciones ecosistémicas que se tejen sobre la anorexia desde la perspectiva sistémica.*

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/34571/3/2021_relaciones_ecosistemas_anorexia.pdf.

Salazar, Z. (2007, noviembre). *Imagen corporal femenina y publicidad en revistas*.

<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/sociales/article/view/11195>

Thompson, J.K., Heinberg, L.J., Altabe, M., & Tantleff-Dunn, S. (1999). *Exacting beauty: Theory, assessment, and treatment of body image disturbance*.

<https://psycnet.apa.org/record/1999-02140-000>.

Thompson, J.K. & Stice, E. (2001). *Thin-ideal internalization: Mounting evidence for a new risk factor for body-image disturbance and eating pathology*. *Current Directions in Psychological Science*, 10 (5), 181-183.

Tiggemann, M. (2011) *Sociocultural perspectives on human appearance and body image*. *Body image: A handbook of science, practice, and prevention* (p. 12–19).

Velásquez, Y. (2018). *Trastorno de la conducta alimentaria anorexia nerviosa*. *Revista médica Hospital Hipólito unanue de Tacna*.

<http://revista.hospitaltacna.gob.pe/index.php/revista2018/article/view/63/47>

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Anexos.

Video de sustentación <https://youtube.com/watch?v=lkgxeaF56BU&feature=share>

Anexo I

ASENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DE PROYECTO: TRASTORNO DE ANOREXIA EN ADOLESCENTES EN LA ETAPA MEDIA

Yo, _____, estudiante del programa virtual de psicología de la Institución Universitaria Politécnico GranColombiano, te invito a participar en un estudio de investigación; durante unos minutos queremos que nos cuentes desde tu vivencia sobre el trastorno alimenticio por Anorexia, qué factores piensas que influyen y ante todo saber qué opinión nos puedes brindar en la relación entre el trastorno y los estereotipos de imagen, todo ello es con fines académicos; por tal razón te invitamos a compartir tu opinión y podamos brindar mayor información sobre este trastorno.

Tu participación en el estudio consistiría en contestar 10 preguntas abiertas, diseñadas de manera puntual para abarcar el tema (anorexia – estereotipos de imagen), la duración está contemplada en un lapso de 40 minutos, pudiendo tener una menor durabilidad, estarás en un recinto cómodo y privado con el entrevistador y tu acompañante (papá o mamá).

Tu participación en el estudio es voluntaria, es decir, aun cuando tu papá o mamá hayan dicho que puedes participar, si tú no quieres hacerlo puedes decir que no, es tu decisión si participas o no en el estudio. También es importante que sepas que, si en un momento dado ya no quieres continuar en el estudio, no habrá ningún problema, o si no quieres responder a alguna pregunta en particular, tampoco habrá objeción.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Toda la información que nos proporciones y las mediciones que realicemos nos ayudarán a “conocer sobre los pensamientos, actitudes, factores, etc. asociados a los estereotipos de imagen que afectan la conducta del trastorno de anorexia y la relación social en niñas en la etapa media”.

Esta información será confidencial. Esto quiere decir que no diremos a nadie tus respuestas, sólo lo sabrán las personas que forman parte del equipo de este estudio.

Si aceptas participar, te pido que por favor pongas un (✓) en el cuadrado de abajo que dice “Sí quiero participar” y escribe tu nombre.

Si no quieres participar, no pongas ningún (✓), ni escribas tu nombre.

Sí quiero participar

Nombre completo: _____

Número tarjeta identidad: _____

Fecha: _____

Anexo II



INSTITUCION UNIVERSITARIA POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTA Y CUESTIONARIO

CIUDAD: FECHA

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Sr.(a) Usuario, por favor lea atentamente el siguiente documento que tiene como objetivo explicar el uso y confidencialidad de sus datos, así como sus derechos y compromisos con respecto al proceso de atención psicológica.

USO Y CONFIDENCIALIDAD DE LOS DATOS
Toda la información concerniente a su evaluación y tratamiento, incluyendo cualquier grabación de audio, video o reporte escrito, son confidenciales y no serán divulgadas ni entregadas a ninguna otra institución o individuo sin su consentimiento expreso, excepto cuando la orden de entrega provenga de una autoridad judicial competente. Sin embargo, de acuerdo con la ley 1090 del 2006, es necesario quebrantar este principio de confidencialidad en caso de presentarse situaciones que pongan en grave peligro su integridad física o mental o de algún otro miembro de la comunidad.
MODELO DE TRATAMIENTO
El tratamiento que se le brinda es llevado a cabo con base en un modelo psicológico empíricamente validado, que en unos casos funciona mejor que en otros. Durante las primeras sesiones, el/la psicólogo/a discutirá el problema conmigo y obtendrá información relevante.
REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO
Las decisiones sobre la continuidad o suspensión de las actividades programadas por el/la psicólogo(a) para la evaluación y el tratamiento de la problemática abordada, son tomadas por usted. El proceso de atención psicológica requiere de su compromiso de asistencia, puntualidad y participación y además de su colaboración en diligenciar una serie de documentos y pruebas, con información personal que será utilizada por el/la profesional para la evaluación y tratamiento.
INFORMACIÓN PREVIA
La presente investigación está enfocada en conocer el impacto de la anorexia en adolescentes y de esta manera indagar sus actitudes, pensamientos y conductas que tienden a encaminar a una apariencia superficial del ser. Por lo tanto, por medio de la aplicación de una entrevista y un cuestionario se quiere identificar cuáles son los factores asociados a los estereotipos de imagen, qué afectan la conducta del trastorno de anorexia y la relación social en niñas de 15 a 17 años de edad.
DECLARACION DEL CONSENTIMIENTO
Yo, _____, identificado(a) con cédula de ciudadanía número _____, en calidad de representante legal de la menor _____ cuya edad es de ___ años, certifico que he sido informado claramente del ejercicio que le será practicado a mi hija (como parte del ejercicio académico del módulo de practica II, realizado por estudiantes de psicología del

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Politécnico Grancolombiano), a su vez todas mis dudas fueron resueltas, en donde aprobé el ejercicio, en consecuencia de forma libre y voluntaria permito que mi hija participe del mismo.

Firma:

Fecha:

Anexo III

Entrevista Semiestructurada

Preguntas

1. ¿Te diste cuenta que necesitabas ayuda para entender qué estaba pasando con tu cuerpo o alguien más intervino en este proceso?
2. Desde que te diagnosticaron, ¿quién te ha acompañado en el proceso?
3. ¿Tus familiares y amigos han entendido tu diagnóstico y te apoyan?
4. ¿Alguna vez te has sentido señalada y rechazada por padecer este trastorno por anorexia?
5. ¿Piensas que la sociedad influye de manera indirecta, en la idea de lucir una figura corporal delgada?
6. ¿Cuáles han sido los síntomas más molestos que has padecido desde tu diagnóstico?
7. ¿Consideras que en el colegio debería existir un programa de prevención del trastorno de anorexias?
8. El trastorno de anorexia, ¿ha afectado tus relaciones personales y de qué manera?
9. crees que es importante ser delgado?
10. ¿Consideras que eres totalmente consciente del trastorno que padeces? ¿Y le darías algún consejo a otra persona que la hayan diagnosticado hace poco?

Anexo IV

CUESTIONARIO INTERACCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media
Politécnico Gran colombiano

Fecha:

Ciudad:

Edad:

Año Escolar:.....

INTERACCIÓN FAMILIAR

Rellene el espacio según corresponda:

Sexo: M F

¿Es hijo único? Sí No

Si su respuesta anterior fue **NEGATIVA** por favor responda:

¿Cuántos hermanos tiene?

Ocupación del padre:.....

Nivel Escolar:

Sin estudios Primaria Secundaria

Técnico o Tecnólogo Profesional Especialización

Otro: ¿Cuál? No tiene conocimiento

Ocupación del padre:.....

Nivel Escolar:

Sin estudios Primaria Secundaria

Técnico o Tecnólogo Profesional Especialización

Otro: ¿Cuál? No tiene conocimiento

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

1. ¿Actualmente con quién vive?

.....

.....

.....

2. En semana ¿Cuánto tiempo al día comparte con sus padres?

Mamá: De 30 minutos a 1 hora De 1 a 4 horas más de 4 horas

Papá: De 30 minutos a 1 hora De 1 a 4 horas más de 4 horas

3. ¿Los fines de semana que actividad recreativa o de ocio realiza con su familia?

Deporte Ver películas o tv Paseos

Salir a comer Ninguna de las anteriores

Otro: ¿Cuál?

4. ¿Cómo define la relación que tiene con sus padres?

Tienen buena relación Apenas hablan

Discuten rara vez Discuten con frecuencia

5. ¿Cómo define la relación que tiene con sus hermanos?

Tienen buena relación Apenas hablan

Discuten rara vez Discuten con frecuencia

6. ¿Con qué frecuencia les pide opinión a sus padres?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

7. ¿Con qué frecuencia les pide opinión a sus hermanos?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

8. Por lo general, ¿cuáles son los temas de conversación en casa?

- Religión Política Deportes
Sexualidad Drogas/Alcohol Amigos
Planes a futuro Problemas personales

9. ¿Hay normas de convivencia establecidas en la casa?

- Sí No No Lo Sé

10. Si en la anterior pregunta su respuesta fue **AFIRMATIVA**, responda.

- Las normas son establecidas por mis padres y no las cumpla.
Las normas son establecidas por mis padres y las cumpla.
Las normas son establecidas por mis padres, pero se prestan para negociar.

11. ¿Con qué frecuencia discute con sus padres?

- Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

12. ¿Con que frecuencia discute con sus hermanos?

- Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

13. Cuando tiene discusiones con su familia, ¿Cómo se siente?

- Triste Enojado Tranquilo No me importa

14. Cuando hay discusiones en casa, ¿Cómo es la forma en que se expresan?

- Normal La voz un poco alzada
Gritos Insultos

15. ¿Con qué frecuencia participa en eventos familiares?

- Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

INTERACCIÓN SOCIAL

1. ¿Cuánto tiempo al día comparte con sus amigos?

De 30 minutos a 1 hora De 1 a 4 horas más de 4 horas

2. ¿Qué actividad recreativa o de ocio realiza con sus amigos?

Deporte Ver películas o tv Paseos

Salir a comer Ninguna de las anteriores

Otra: ¿Cuál?

3. ¿Con qué frecuencia les pide opinión a sus amigos?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

4. ¿Cómo define la relación con sus amigos?

Tienen buena relación Apenas hablan

Discuten rara vez Discuten con frecuencia

5. ¿Con qué frecuencia participa en eventos sociales?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

6. ¿Pide ayuda cuando tiene alguna dificultad?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

7. ¿Cuándo comete algún error, pide disculpas?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

8. ¿Toma la iniciativa para integrarse a un grupo?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

9. ¿Controla su carácter cuándo las personas hacen cosas que te molestan?

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

10. ¿Cuándo realizan eventos sociales, lo toman en cuenta?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

11. ¿Si presencia alguna discusión, usted interviene para conciliar ¿

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

12 ¿Ofrece ayuda si alguien lo necesita ¿

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

13. ¿Se mantiene al margen de situaciones que le pueden ocasionar problemas?

Nunca Pocas veces Casi siempre Siempre

Preguntas y respuestas de la entrevista semiestructurada.

Producto Multimedia: Ubicar el link del producto desarrollado.

Preguntas y respuestas de la entrevista semiestructurada

PREGUN- TAS	PERSONAS ENTREVISTADAS			
	Partici- pante 1	Partici- pante 2	Partici- pante 3	Partici- pante 4

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

<p>1. ¿Cómo te diagnosticaron el trastorno por anorexia?</p>	<p>Quando mi mamá me llevo al médico porque yo está muy delgada y no quería comer.</p>	<p>Fue rápido porque en el hogar nos vigilan constantemente y mis compañeras le dijeron a la social que yo estaba vomitando después de comer.</p>	<p>Quando fuimos al médico especialista con mi familia porque ya los síntomas eran muy notables.</p>	<p>Mi mamá comenzó a notar cambios en mi forma de comer y en el modo de vestir, me apartó una cita por medicina general y allí comenzó el proceso.</p>
<p>2. ¿Cuándo te diste cuenta que necesitabas ayuda para entender qué estaba pasando con tu cuerpo?</p>	<p>Quando el médico me explico que me podía morir si seguía sin atenderme.</p>	<p>Al comienzo no quería ir a Psicología, pero después fui cambiando porque me hicieron ver que yo podía aceptarme como era</p>	<p>Quando yo hablaba solo de comida, de estar delgada y se me volvió una obsesión bajar de peso a como diera lugar.</p>	<p>Me sentía triste y me daba temor comer cualquier alimento, y mi mamá me decía qué, qué me pasaba, que si quería que fuéramos al médico.</p>
<p>3. Desde que te diagnosticaron, ¿quién te a</p>	<p>Mi mamá ha sido quien ha</p>	<p>Todos, la psico, la social, la señora pato</p>	<p>Mis papas, desde hace 1 año fui diagnosticada</p>	<p>Mi mamá, siempre me ha acompañado.</p>

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

acompañado en el proceso?	estado a mi lado.	(Sra. encargada del aseo) y las profesoras.		
4. ¿Tus familiares y amigos han entendido tu diagnóstico y te apoyan?	Solo sabe mi mamá porque no quiere que mis tíos me estén molestando	Mi familia no mucho, ellos creen que son bobadas mías, pero aquí si me han apoyado resto.	Si, aunque al comienzo todo fue doloroso	La familia de mi mamá es quien más ha estado pendiente de mí y las pocas amigas que tengo
5. ¿Alguna vez te has sentido señalada y rechazada por padecer este trastorno por anorexia?	Mi familia me dice que coma que me voy a desaparecer.	Al principio algunas chicas me decían “como usted todo lo vomita” y en ese momento yo tenía mucha rabia, y yo era la que me apartaba.	Si por un grupo de amigos, siento que hablan a mis espaldas y por mi condición física tan delgada me excluyen de varios planes.	Sí, una vez iba caminando por un centro comercial y una señora comenzó a mirarme y quien la acompañaba también me miró y quise irme rápido a la casa.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

<p>6. ¿Pien- sas que la sociedad influye de manera indirecta, en la idea de lucir una figura corporal delgada?</p>	<p>Sí, porque todo es malo, si uno es gordo o si uno esta delgado, siempre critican.</p>	<p>Uy sí, porque la ropa siempre es apretada, cortica y yo al principio me vestía con sacos y pantalones anchos y me decían que me vestía como hombre, que no parecía una mujer.</p>	<p>sí, me di cuenta de que las redes sociales, revistas, tiendas, propagandas y todo lo comercial siempre están mostrando un estereotipo a seguir</p>	<p>Sí, la sociedad influye, ya que en su gran mayoría muestran un cuerpo delgado y “perfecto” en la mayoría de las redes sociales y televisión, incitan a comprar fajas a consumir alimentos con menos calorías.</p>
<p>7. ¿Cuál es han sido los síntomas más molestos que has padecido desde tu diagnóstico?</p>	<p>Cada vez que como me dan ganas de vomitar.</p>	<p>El dolor de cabeza, porque cuando me daba no se me quitaba fácil y no podía dormir, a mantenía con mucho sueño.</p>	<p>Vómi- to, el asco a la comida y depresión.</p>	<p>He tenido desorden hormonal y eso me ha afectado y una de las cosas que más me afecta es que he perdido</p>

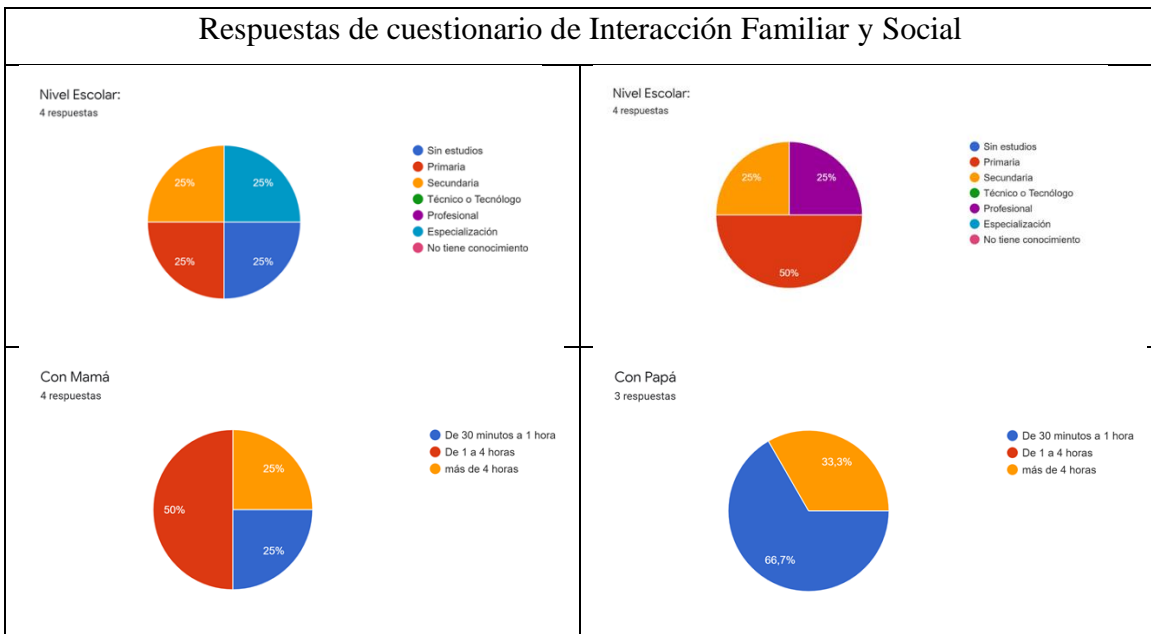
Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

				mucho cabello y las uñas se han debilitado.
8. ¿Consideras que en los colegios debería existir un programa de prevención del trastorno de anorexias?	Si, que desde el colegio informen sobre esta enfermedad	Si claro, sería bueno que les dijeran a todos que no importa como uno se vista, que lo importante es lo que uno es	Si claro, información más clara y acompañamiento de profesionales.	Sí, sería bueno que existiera una guía de un profesional, así como enseñan sobre las relaciones sexuales
9. El trastorno de anorexia, ¿ha afectado tus relaciones personales y de qué manera?	Yo trato de no salir, porque no me gusta que nadie me esté diciendo cosas malas que me hagan sentir mal.	Sí, al principio nadie quería ser mi amiga y ahora ya hablo con más chicas, yo creo que ellas no querían meterse en problemas,	Sí claro, termine con mi novio y con mi grupo de amigos ya no salgo tanto como lo hacía antes.	Sí, ya que no me provoca en muchas ocasiones salir, ni hablar, me gusta estar sola para no sentirme señalada y menos que me comiencen a cuestionar.

Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

<p>10. ¿Consideras que eres totalmente consciente del trastorno que padeces? ¿Y le darías algún consejo a los jóvenes que creen que la padecen?</p>	<p>Ahora sí, antes me costaba comprender, que las demás personas hablen, pidan ayuda y no se queden callados</p>	<p>Sí, yo soy consciente, creo que por eso ya estoy mejorando y además les diría que el que se pone mal es uno y a nadie le importa si uno está gordo o flaco, es uno el que debe sentirse mejor.</p>	<p>Del todo no, me cuesta aun comprender por todo lo que estoy pasando y mi consejo es que así les de miedo o pena cuéntenle a quien le tenga confianza y a quien les pueda ayudar</p>	<p>Sí, estoy consciente, y mi consejo, es que no tenga miedo a que la ayuden, ya que una vez eres consciente y tienes ayuda, te comienzas a dar cuenta que es posible recuperarse y volver a la vida normal.</p>
---	--	---	--	--

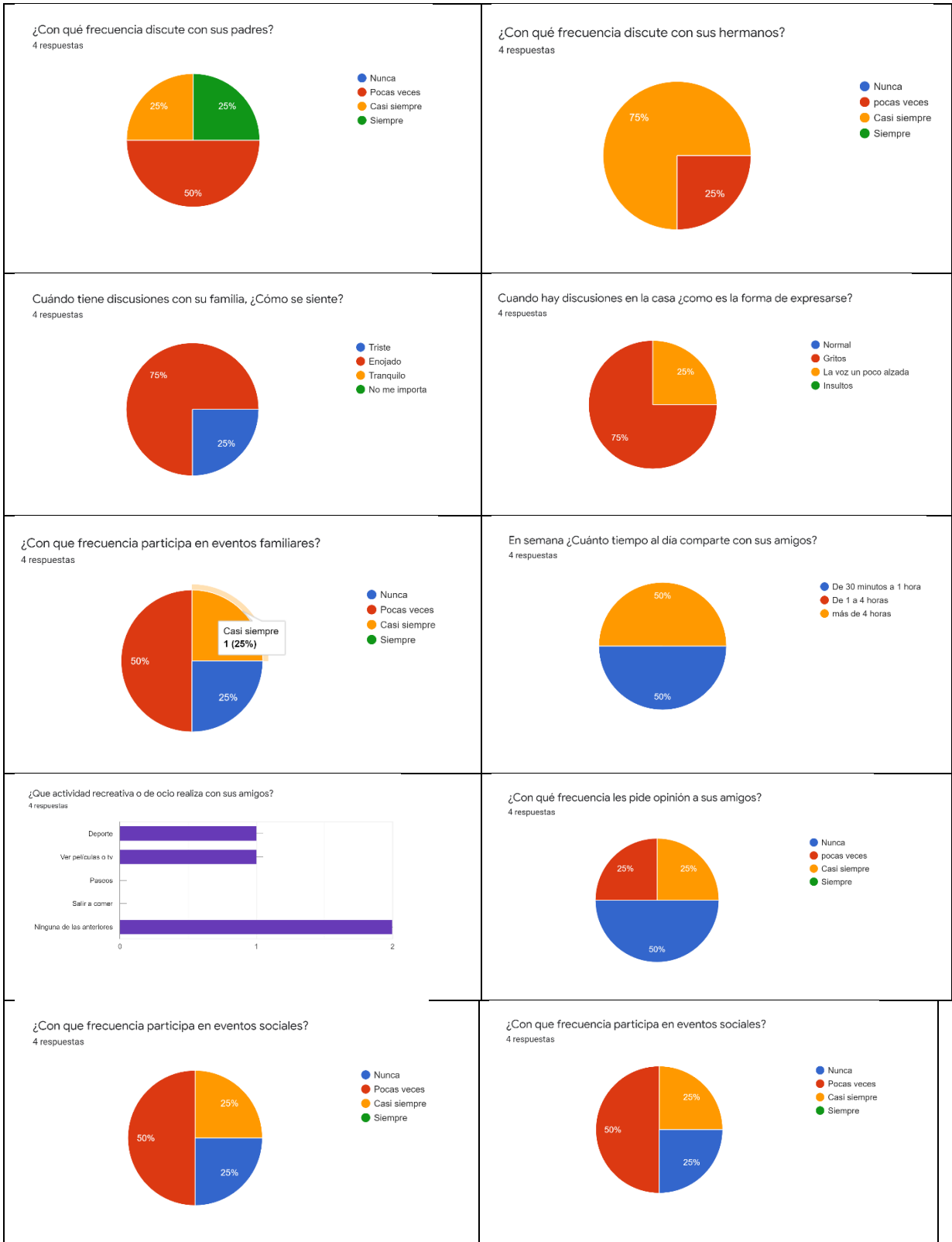
Respuestas de cuestionario de Interacción Familiar y Social



Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media



Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media



Trastorno de anorexia en adolescentes en la etapa media

